

事業計画書(キャッシュレス決済事業用)

作成日 令和 6年 2月 10日

申請者 (交付申請書(様式第1号)と同じであること)	フリガナ	ナガノシ タロウ	
	氏名又は法人名	長野市 太郎	
実施店舗名		雑貨屋 タロウ	
実施店舗所在地		〒380-**** 長野市大字鶴賀緑町××-△△	
担当者氏名	電話番号	メールアドレス	
長野市 太郎	080-0000-****	tarou@****.co.jp	

法人の場合は、「〇〇株式会社 代表取締役 長野市 太郎」のように、代表者名まで記入してください。

※ 複数の店舗で実施予定の場合には、1店舗につき1枚本様式を作成してください。

昼間に連絡がとれる電話番号を記載してください。メールアドレスは、あれば記載してください。

1 キャッシュレス決済事業の内容

導入するキャッシュレス事業に✓印を付けてください。

※複数選択した場合でも、1店舗の補助限度額は10万円（補助率：対象経費の4/5以内）です。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> クレジットカード | <input type="checkbox"/> デビットカード |
| <input checked="" type="checkbox"/> 電子マネー | <input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン決済 |
| <input type="checkbox"/> その他 | |



【チェックした項目の具体的な内容を記入してください。】

PayPay、Suicaの導入

※当該情報を確認することができるカタログ等（HP掲載の印刷でも可）を添付してください。

2 キャッシュレス決済の導入（予定）年月日 令和 6年 3月 1日

3 補助事業に付随して購入する機器、必要な工事等

補助対象事業に含める場合は、必要な機器、工事の内容に✓印を付けてください。

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 決済端末本体機器
<input checked="" type="checkbox"/> 汎用端末（パソコン、タブレット、スマートフォン等）
<input type="checkbox"/> 決済端末に関連する機器（バーコードリーダー等）
<input checked="" type="checkbox"/> ネットワーク接続機器（Wi-Fiルーター等）
<input type="checkbox"/> その他
(具体的に記入：) | <input type="checkbox"/> ソフトウェア導入費
<input checked="" type="checkbox"/> 工事費
(具体的に記入：
インターネット通信接続工事) |
|---|--|

※当該情報を確認することができるカタログ等（HP掲載の印刷でも可）を添付してください。



【「汎用端末」を選択した場合、使用用途、必要性などを記入してください。】

タブレット端末を使用した決済方法を導入するため。

リースに係る費用は対象外ですので、ご注意ください。

4 補助事業の実施による効果、期待すること等

枠内へ具体的に記入してください。

現金の受け渡し作業が少なくなるため、つり銭の間違いが起こりづらくなるとともに、従業員の作業も少なくなり、効率が良くなる。
Suicaで支払いたいという観光客が多く、導入することにより、売上アップが見込まれる。